

REGISTRO DE ASISTENCIA – ENTRENAMIENTO ESPECIFICO / SPECIFIC TRAINING - PARTICIPANTS LIST

ENTRENAMIENTO FORMAL / FORMAL TRAINING ☐ **ENTRENAMIENTO EN SITIO / ON SITE TRAINING** ☐ **VIRTUAL** ☐

Título / Title: ESPACIO CONFINADO - AUTORIZADO

Facilitador Nombre y Firma:

Facilitator Name and Signature: GABRIEL MENDOZA

Fecha / Date: 21 JUNIO 2024

Lugar:

Location: CINEMA COBRE

Hora Inicio / Time Start: 8 AM

Hora Fin / Time End: 4 PM

[illegible]